

☐ข้าราชการ

☐ลูกจ้างประจำ

☐พนักงานราชการ

☐พ.กส.

☐อื่นๆ.....

คำขอกู้เงินสามัญ

ลำดับที่.....

จำนวนเงินที่อนุมัติ.....

ว/ด/ป ที่อนุมัติ.....

เรียน คณะกรรมการดำเนินการสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด

ด้วยข้าพเจ้า.....สมาชิกเลขที่.....ตำแหน่ง.....กลุ่มงาน/ตึก

ผู้ป่วย.....เบอร์โทรศัพท์.....เบอร์มือถือ.....ยื่นขอกู้เงินสามัญ

จำนวน.....บาท

ลายมือชื่อ.....ผู้ขอ

(.....)

หลักฐานประกอบการขอกู้เงิน

1. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนผู้กู้, ผู้ค้ำ 1 ชุด พร้อมคู่สมรส 1 ชุด
2. สำเนาทะเบียนบ้านผู้กู้, ผู้ค้ำ 1 ชุด พร้อมคู่สมรส 1 ชุด
3. สำเนาใบสำคัญการสมรส, สำเนาใบหย่า, สำเนาใบมรณะบัตร ผู้กู้, ผู้ค้ำ 1 ชุด (แล้วแต่กรณี)
4. สลิปเงินเดือนและค่าตอบแทนย้อนหลัง 2 เดือน ของผู้กู้, ผู้ค้ำ
5. สำเนาหน้าบัญชีเงินฝากธนาคารที่จะโอนเข้า
6. เอกสารเช็คเครดิตบูโรผู้กู้ (สามารถยื่นขอเอกสารได้ที่ ธ.กรุงเทพ ธ.ธนชาติ)

7. สำหรับสมาชิกที่มีอายุ 55 ปี ต้องแนบเอกสารการคำนวณเงินบำเหน็จบำนาญมาพร้อมด้วย
8. กรณีที่สมาชิกกู้เงินค้ำหุ้น 100% ไม่ต้องเช็คเครดิตบูโร
9. หนังสือรับรองเงินเดือนและหนังสือรับรองการปฏิบัติงาน (สำหรับสมาชิก ตำแหน่ง พนักงานกระทรวงสาธารณสุข คนงาน

การยื่นคำขอกู้เงินสามัญและการรับเงินกู้

รอบแรก ยื่นคำขอก่อนวันที่ 1 – 10 ของเดือน
ได้รับเงินกู้ ภายในไม่เกินวันที่ 15 ของเดือน

รอบสอง ยื่นคำขอก่อนวันที่ 11 – 20 ของเดือน
ได้รับเงินกู้ ภายในไม่เกินวันที่ 30 ของเดือน

หมายเหตุ : อาจมีการเปลี่ยนแปลงกำหนดวันยื่น
คำขอกู้และวันจ่ายเงินกู้ได้แล้วแต่กรณี

ผู้ช่วยเหลือคนไข้ เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูล และตำแหน่งมีชื่อเรียกเป็นอย่างอื่น)

- ☒เอกสารทุกรายการต้องเป็นเอกสารที่ยังไม่หมดอายุ
- ☒ให้เจ้าของเอกสารลงลายมือชื่อรับรองสำเนาถูกต้องทุกฉบับด้วยปากกาสีน้ำเงิน

รายการเกี่ยวกับผู้ขอ	(เฉพาะเจ้าหน้าที่ของสหกรณ์ฯ)	รายการเกี่ยวกับผู้ขอ
(1) รับรองว่าได้ตรวจบัตรประจำตัว/สำเนาทะเบียนบ้าน เอกสารประกอบ คำขอกู้เงิน ครบถ้วนสมบูรณ์ตามระเบียบเงินให้กู้และข้อบังคับของ สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด และถูกต้องตามกฎหมาย ทั้งผู้กู้และผู้ค้ำประกันโดยสมบูรณ์แล้ว		(3) ได้ตรวจสอบในราชกิจจานุเบกษา แล้ว ☐ ไม่มี ☐ มี “ประกาศเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ เรื่องคำสั่งพิทักษ์ทรัพย์เด็ดขาด”
(2) เคยผิดนัดการส่งเงินงวดชำระหนี้ หรือขาดส่งเงินค้ำหุ้นรายเดือนหรือไม่ ☐ ไม่เคย ☐ เคย		
(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่		(ลงชื่อ).....เจ้าหน้าที่
(.....)		(.....)
วันที่.....		วันที่.....

สำหรับคณะกรรมการเงินกู้ ☐ เห็นควรอนุมัติ ☐ ไม่เห็นควรอนุมัติเพราะ.....

วงเงินอนุมัติ.....บาท (.....)

คณะกรรมการเงินกู้อนุมัติ

1..... 2..... 3..... 4..... 5.....

อนุมัติตามมติที่ประชุม.....

ลำดับที่รับ.....
วันที่.....



หนังสือสัญญาที่.....
วันที่.....

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด
สัญญากู้เงินสามัญ

สถานที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้อ 1 ข้าพเจ้า.....
สถานภาพการสมรส.....เลขประจำตัวประชาชน.....
อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....หรือตามที่ข้าพเจ้าได้แจ้งเปลี่ยนแปลงให้สหกรณ์ทราบภายหลัง รับราชการ/งานประจำ
ตำแหน่ง.....สังกัด/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท เป็นสมาชิกติดต่อกันมาแล้ว.....ปี.....เดือน
มีค่าหุ้นในสหกรณ์รวม.....หุ้น เป็นเงิน.....บาท หากได้รับอนุมัติให้ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์หักเงินกู้เพื่อซื้อหุ้น
จำนวน.....หุ้น เป็นเงินจำนวน.....บาท

ข้อ 2 ข้าพเจ้าขอกู้เงินสามัญของสหกรณ์ จำนวน.....บาท (.....)
โดยจะนำไปใช้เพื่อการดังนี้ (ชี้แจงความมุ่งหมายเหตุผลของการกู้โดยละเอียด).....

ข้อ 3 ข้าพเจ้าสัญญาว่าจะส่งคืนเงินกู้เป็นงวดรายเดือน ดังต่อไปนี้
3.1 เงินต้น.....บาท พร้อมด้วยดอกเบี้ยต่างหากในอัตราร้อยละ.....ต่อปี ของต้นเงินเหลือในแต่ละงวดจำนวน.....งวด
แต่ละงวดจำนวน.....งวด เว้นแต่งวดสุดท้ายขอส่ง.....บาท ทั้งนี้ตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป
3.2 เงินต้นและดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปีรวมกันเดือนละ.....บาท ไม่เกินจำนวน.....งวด
ทั้งนี้งวดตั้งแต่งวดประจำเดือน.....เป็นต้นไป

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าเงินงวดชำระหนี้ (รวมทั้งต้นเงินและดอกเบี้ย) แต่ละงวดถึงกำหนดชำระภายในวันจ่ายเงินเดือนหรือ เงินบำนาญของ
แต่ละเดือน หากผิดนัดในงวดใดงวดหนึ่ง และยินยอมให้สหกรณ์แต่ไม่เกินร้อยละ 19 ต่อปี โดยมีต้องแจ้งให้ข้าพเจ้าทราบล่วงหน้าแต่อย่างใด

ข้อ 4 เมื่อสหกรณ์ได้จ่ายเงินให้ข้าพเจ้าไม่ว่าจะจ่ายด้วยเช็คหรือโอนเข้าบัญชีหรือเงินสดให้ถือว่าข้าพเจ้าได้รับเงินกู้จำนวนดังกล่าวครบถ้วนแล้ว
และให้ถือว่าเอกสารการรับเงินเป็นส่วนหนึ่งของสัญญา

ข้อ 5 ข้าพเจ้าได้รับทราบข้อบังคับ ระเบียบ หลักเกณฑ์ ประกาศ และเงื่อนไขการให้เงินกู้เงินสามัญ ตลอดจนข้อตกลงการใช้บริการทางการเงิน
ที่ระบุไว้ในหนังสือสัญญากู้ฉบับนี้แล้ว ที่เกี่ยวข้องกับการกู้เงินในครั้งนี้ ข้าพเจ้ายินยอมปฏิบัติตามและให้ถือเป็นส่วนหนึ่งของหนังสือสัญญากู้ฉบับนี้ มีผล
ผูกพันโดยสมบูรณ์ทุกประการ

ข้อ 6 ข้าพเจ้าใช้ค่าหุ้นของข้าพเจ้าที่มีอยู่ในสหกรณ์ในขณะที่ทำสัญญาเงินกู้ และที่จะมีต่อไปในวันข้างหน้าเป็นหลักประกันการชำระหนี้ตาม
สัญญาเงินกู้เงินนี้ จนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้ตามสัญญาเงินกู้ครบถ้วนถ้าหากข้าพเจ้าผิดสัญญา ข้าพเจ้ายินยอมให้สหกรณ์เป็นผู้มีสิทธิจัดการถอนเงิน
ค่าหุ้น เงินปันผลและเงินเฉลี่ยคืน เพื่อมาชำระหนี้เงินกู้และดอกเบี้ยจนเสร็จสิ้นครบถ้วน

ข้อ 7 ในกรณีที่ผู้กู้เงินสหกรณ์มากกว่าร้อยละเก้าสิบของจำนวนหุ้นที่มีอยู่ในสหกรณ์ ผู้กู้ตกลงจัดหาผู้ค้ำประกันและทำสัญญาค้ำประกันการชำระหนี้กู้คืน

ข้อ 8 ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานของรัฐ หรือนายจ้างในสถานประกอบการ หรือหน่วยงานอื่นใด ที่ข้าพเจ้าปฏิบัติงานที่อยู่นั้นหัก
เงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายชำระหนี้หรือภาระผูกพันอื่นที่มีต่อสหกรณ์ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไป จนกว่าหนี้หรือ
ภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป โดยให้หักเงินดังกล่าวและส่งเงินที่หักวันนั้นให้แก่สหกรณ์โดยพลัน การแสดงเจตนายินยอมดังกล่าวผู้กู้จะไม่ถอนคืนเว้นแต่
สหกรณ์ให้ความยินยอม

ข้อ 9 หากข้าพเจ้าออกจากราชการหรือพ้นจากสมาชิกภาพ ไม่ว่ากรณีใด ๆ ข้าพเจ้ายินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือ เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินได้
รายเดือนหักเงินได้รายเดือน เงินบำเหน็จบำนาญ หรือเงินอื่นใดที่ทางราชการพึงจ่ายให้ข้าพเจ้า หรือให้สหกรณ์หักเงินค่าหุ้น เงินฝากหรือเงินอื่นใดที่
สหกรณ์พึงจ่ายให้ข้าพเจ้า เพื่อนำมาหักชำระหนี้ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ โดยข้าพเจ้าจะไดยกเลิกรายการยินยอมนี้จนกว่าชำระหนี้เสร็จสิ้น

ข้อ 10 หากข้าพเจ้าได้ย้ายที่อยู่จากที่แจ้งไว้ในหนังสือนี้ ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบเป็นหนังสือโดยทันทีถ้าข้าพเจ้าจะได้แจ้งให้สหกรณ์ทราบ และหากมีการดำเนินคดีเกี่ยวกับหนี้สินตามสัญญานี้ ให้ถือว่าข้าพเจ้ายังมีภูมิลำเนาอยู่ตามที่ได้ระบุในสัญญานี้ ทุกประการ

ข้อ 11 ในการทวงถามให้ชำระหนี้ นั้น เนื่องจากทวงถามข้าพเจ้าได้แล้วให้สหกรณ์ทวงถามจาก ☐ คู่สมรส ☐ บิดา-มารดา ☐ บุตร ได้ (ชื่อ - นามสกุล).....และให้ส่งหนังสือบอกกล่าวการชำระหนี้ไปทางบ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

ข้อ 12 เมื่อหนังสือสัญญากู้เงินฉบับนี้ครบกำหนด หากสหกรณ์ฯหรือข้าพเจ้ามิได้บอกเลิกสัญญาให้ถือว่าหนังสือสัญญากู้เงินฉบับนี้มีผลบังคับใช้ตลอดไป โดยมีเงื่อนไขคงเดิมทุกประการจนกว่าจะครบกำหนด หรือมีการเปลี่ยนแปลงหนังสือสัญญากู้เงินฉบับใหม่

ข้อ 13 ข้าพเจ้ายินยอมสมัครเป็นสมาชิกสมาคมฌาปนกิจสงเคราะห์ผู้กู้เงินสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด

สัญญานี้ทำขึ้นเป็นสองฉบับ มีข้อความถูกต้องตรงกัน คู่สัญญาทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความในสัญญานี้ โดยตลอดแล้ว เพื่อเป็นหลักฐาน จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญหน้าพยาน และคู่สัญญาเก็บรักษาไว้ฝ่ายละฉบับ

(ลงชื่อ).....ผู้กู้
(.....)

(ลงชื่อ).....พยาน
(.....)

(ลงชื่อ).....คู่สมรส
(.....)

(ลงชื่อ).....คู่พยาน
(.....)

ความเห็นผู้บังคับบัญชาของผู้กู้ 1. ☐ ควรให้กู้ ☐ ไม่ควรให้กู้ 2. ยินดีที่จะหักเงินเดือน เงินบำนาญ เงินบำเหน็จ หรือเงินอื่นใดของผู้กู้ ณ ที่จ่ายเพื่อชำระหนี้เงินกู้ให้แก่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด เป็นรายแรกจนครบสัญญา (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง.....	ความเห็นผู้จัดการ / ผู้ช่วยผู้จัดการ ☐ ควรอนุมัติ ☐ ไม่ควรอนุมัติ (ลงชื่อ)..... (.....)/...../.....
ความเห็นประธานกรรมการ/กรรมการที่ได้รับมอบหมาย ☐ ควรอนุมัติ ☐ ไม่ควรอนุมัติ (ลงชื่อ)..... (.....) ตำแหน่ง.....	การรับเงินกู้ ข้าพเจ้าได้รับเงินกู้ไว้เป็นการถูกต้องแล้ว จำนวน.....บาท (ลงชื่อ)...../...../.....
หากข้าพเจ้าได้รับการอนุมัติเงินกู้เรียบร้อยแล้ว ให้สหกรณ์ดำเนินการ ☐ รับเป็นเช็ค ☐ โอนเข้าบัญชีเงินฝาก ของข้าพเจ้าที่สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร ชื่อบัญชี.....เลขที่บัญชี.....ประเภทเงินฝาก..... ☐ โอนเข้าบัญชี ธนาคาร.....สาขา.....เลขที่..... จำนวนเงินที่โอนเข้าบัญชี (สำหรับเจ้าหน้าที่สหกรณ์รอก).....บาท เมื่อวันที่..... (ลงชื่อ).....(ผู้กู้/ผู้รับเงิน) (.....)	



หนังสือให้ความยินยอมของสามี/ภรรยาของสมาชิกสหกรณ์
สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด

เขียนที่.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....ยินยอมให้.....
สมาชิกเลขทะเบียนที่.....ซึ่งเป็นสามี/ภรรยา (ขีดฆ่าคำที่ไม่ใช่ออก) ของข้าพเจ้า ทำนิติกรรมอันเป็น
การจัดการสินสมรสของข้าพเจ้าและคู่สมรสกับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด ทั้งที่ได้ทำไว้แล้ว
และหรือที่จะทำขึ้นในวันภายภาคหน้าได้ตลอดไป จนกว่าข้าพเจ้าจะบอกเลิกเป็นหนังสือต่อสหกรณ์ฯ

ลงชื่อ.....สามี/ภรรยา ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยานและผู้รับรอง
(.....)



หนังสือยินยอมให้ส่วนราชการหักเงินให้สหกรณ์
ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553
มาตรา 42/1

สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด
วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

โดยหนังสือฉบับนี้ ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี
เลขบัตรประจำตัวประชาชน.....รับราชการ/ทำงานตำแหน่ง.....
สังกัด.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....
ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....

และเป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด เลขทะเบียนสมาชิก.....ได้ทำหนังสือ
ยินยอมฉบับนี้ ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด เพื่อให้นำไปแสดงกับผู้บังคับบัญชา หรือ หัวหน้า
หน่วยงานของส่วนราชการหรือหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ว่าข้าพเจ้าได้ยินยอมให้ผู้บังคับบัญชา หรือ หัวหน้าหน่วยงานของ
ส่วนราชการหรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่หักเงินเดือน ค่าจ้าง บำนาญ บำเหน็จ หรือเงิน อื่นใดที่ทางราชการหรือ
หน่วยงานที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่จ่ายให้กับข้าพเจ้าตามจำนวนที่สหกรณ์ฯแจ้งให้หัก ตามภาระผูกพันที่ข้าพเจ้ามีอยู่กับสหกรณ์
ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด ทั้งในฐานะผู้กู้และผู้ค้าประกัน ทั้งนี้ จนกว่าภาระผูกพันของข้าพเจ้าจะหมดสิ้นไป โดย
ให้หักเงินให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด เป็นลำดับแรกถัดจากหนี้ภาษีอากร และกองทุนบำเหน็จบำนาญ
ข้าราชการ ตามพระราชบัญญัติสหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553 มาตรา 42/1 เป็นประจำทุกเดือน ทั้งนี้ตั้งแต่
เดือน.....เป็นต้นไป

ในกรณีที่ข้าพเจ้าต้องเปลี่ยนแปลงส่วนราชการที่สังกัด โดยโอนสังกัดส่วนราชการอื่นหรือหน่วยงาน อื่นของรัฐ
หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการหรือหน่วยงาน ของรัฐ หรือองค์กร
ปกครองส่วนท้องถิ่น ข้าพเจ้ายินยอมให้เจ้าหน้าที่ผู้จ่ายเงินของส่วนราชการ หรือหน่วยงานของ รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วน
ท้องถิ่น แห่งใดแห่งหนึ่งที่ข้าพเจ้าโอนไปสังกัดมีอำนาจหักเงินเดือน ค่าจ้าง หรือเงิน บำนาญ หรือเงินบำเหน็จหรือเงินอื่นใดใน
ลักษณะเดียวกันที่ข้าพเจ้ามีสิทธิจะได้รับจากทางราชการ หน่วยงานของ รัฐ หรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น แล้วแต่กรณีเพื่อ
ส่งชำระหนี้ ชำระค่าหุ้น หรือเงินอื่นใด ให้สหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด ได้ทุกเดือน และข้าพเจ้าสัญญาว่าจะ
ปฏิบัติตามคำยินยอมในหนังสือฉบับนี้ ทุก ประการ เพียงแต่สหกรณ์ได้มีหนังสือแจ้งให้ส่วนราชการ หรือให้หน่วยงานของรัฐ
หรือองค์กรปกครองส่วน ท้องถิ่น ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่เพื่อดำเนินการดังกล่าวข้างต้น พร้อมส่งสำเนาหนังสือยินยอมฉบับนี้ไปยัง
ส่วนราชการ หรือหน่วยงานที่ข้าพเจ้าย้ายหรือโอนไปสังกัดใหม่ได้ โดยให้ถือว่าสำเนาหนังสือยินยอมนั้นเป็นคำยินยอมของ
ข้าพเจ้าทุกประการก็เป็นการเพียงพอแล้วในการหักเงินของข้าพเจ้า จนกว่าภาระผูกพันจะหมดสิ้นไป

(พลิกด้านหลัง)

หนังสือยินยอมฉบับนี้ ทำขึ้นโดยความสมัครใจของข้าพเจ้าเอง ให้มีผลตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป และ ข้าพเจ้า สัญญาว่า จะไม่ถอนการให้คำยินยอมนี้ไม่ว่าทั้งหมดหรือบางส่วน จนกว่าข้าพเจ้าจะได้พ้นจากภาระหนี้สิน หรือภาระผูกพันใดๆ ที่ข้าพเจ้ามีต่อสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด เว้นแต่จะได้รับคำยินยอมเป็นหนังสือจากสหกรณ์ออมทรัพย์ โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด

หนังสือฉบับนี้ทำขึ้น 3 ฉบับ มีข้อความตรงกัน ฉบับที่หนึ่งส่งให้ส่วนราชการหรือหน่วยงาน ที่ข้าพเจ้าสังกัดอยู่ ฉบับที่สองให้ไว้กับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกลนคร จำกัด และฉบับที่สามเก็บไว้ ที่ข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้อ่านข้อความในหนังสือฉบับนี้ทั้งหมดแล้วตรงตามเจตนารมณ์ของข้าพเจ้าทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นสำคัญ

ลงชื่อ.....ผู้ให้ความยินยอม
(.....)

ลงชื่อ.....พยานที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ
(.....) เลขทะเบียนสมาชิก.....

ลงชื่อ.....พยานที่เป็นสมาชิกสหกรณ์ฯ
(.....) เลขทะเบียนสมาชิก.....

พ.ร.บ.สหกรณ์ (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2553

ฯลฯ

มาตรา 42/1 เมื่อสมาชิกได้ทำความยินยอมเป็นหนังสือไว้กับสหกรณ์ ให้ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานของรัฐ หรือ นายจ้างในสถาน ประกอบการ หรือหน่วยงานอื่นใดที่สมาชิกปฏิบัติหน้าที่อยู่หักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใดที่ถึงกำหนด จ่ายแก่สมาชิคนั้น เพื่อชำระหนี้หรือภาระ ผูกพันที่มีต่อสหกรณ์ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไป จนกว่าหนี้หรือภาระ ผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไปให้หน่วยนั้นหักเงินดังกล่าวและส่งเงินที่ หักไว้ให้นั้นให้แก่สหกรณ์โดยพลัน

การแสดงเจตนายินยอมตามวรรคหนึ่ง มีอาจจะถอนคืนได้ เว้นแต่สหกรณ์ให้ความยินยอม

การหักเงินตามวรรคหนึ่ง **ต้องหักให้สหกรณ์เป็นลำดับแรก** ถัดจากหนี้ภาษีอากรและการหักเงินเข้ากองทุน ที่สมาชิกต้องถูกหักตามกฎหมายว่าด้วยกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ กฎหมายว่าด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ กฎหมาย ว่าด้วยการคุ้มครองแรงงาน และกฎหมายว่าด้วยการประกันสังคม



หนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์

เขียนที่.....

วันที่.....

ข้าพเจ้า.....เป็นสมาชิกสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกนคร จำกัด
เลขที่.....ตำแหน่ง.....วัน/เดือน/ปีเกิด..... อยู่ที่สามารถติดต่อได้สะดวก
บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ซอย..... หมู่บ้าน..... ตำบล/แขวง.....
อำเภอ/เขต..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... โทรศัพท์ (บ้าน).....
โทรศัพท์ (มือถือ).....

ข้าพเจ้ามีสิทธิได้รับประโยชน์อันพึงประสงค์เกิดขึ้นในระหว่างที่ข้าพเจ้าเป็นสมาชิกสามัญ หรือสมาชิกสมทบ หรือการเข้าร่วม
การประกันชีวิตสำหรับสหกรณ์ออมทรัพย์โรงพยาบาลสกนคร จำกัด ได้แก่ เงินทุนเรือนหุ้นสะสม เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝากใน
บัญชีรวมทั้งสิทธิและประโยชน์อื่นๆ เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม เช่น เงินสินไหมการประกันชีวิต เงินสวัสดิการและเงินหรือประโยชน์อื่นๆ

ข้าพเจ้าขอแต่งตั้งผู้รับผลประโยชน์โดยทำหนังสือฉบับนี้ และให้ยกเลิกหนังสือแต่งตั้งผู้รับประโยชน์ฉบับก่อนหน้า (ถ้ามี) จะ
สมบูรณ์ก็ต่อเมื่อ หนังสือแต่งตั้งผู้รับโอนประโยชน์ฉบับนี้ลงลายมือชื่อข้าพเจ้าต่อเจ้าหน้าที่สหกรณ์ผู้มีอำนาจเท่านั้น ข้าพเจ้าประสงค์ให้
จ่ายประโยชน์อันพึงได้รับของข้าพเจ้า เมื่อข้าพเจ้าถึงแก่กรรม ทั้งนี้ให้หักหนี้ที่มีต่อสหกรณ์ฯ ก่อนแล้ว ส่วนที่เหลือจึงให้บุคคลดังมี
รายชื่อต่อไปนี้ตามลำดับและเงื่อนไขท้ายหนังสือฉบับนี้

ที่	ชื่อ - สกุล ผู้รับผลประโยชน์	เลขประจำตัวบัตรประชาชน	ความสัมพันธ์	ที่อยู่	ให้ได้รับ ร้อยละ (%)
					
					
					

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าในการกำหนดตั้งผู้รับโอนประโยชน์ของข้าพเจ้าได้กระทำให้ขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะ สมบูรณ์ทุก
ประการ ทั้งนี้ ได้อ่านคำแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์ด้านหลังหนังสือฉบับนี้เป็นที่เข้าใจแล้ว จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้า
พยาน

ลงชื่อ.....สมาชิกผู้แสดงเจตนา

(.....)

ลงชื่อ.....พยาน

ลงชื่อ.....พยาน

(.....)

(.....)

หมายเหตุ ต้องมีผู้ลงลายมือชื่อเป็นพยานจำนวน 2 คน และพยานต้องมีไม่ใช่เป็นผู้รับโอนประโยชน์



คำแนะนำการตั้งผู้รับโอนประโยชน์

1. ผู้รับโอนประโยชน์ควรมีความเกี่ยวข้องกับสมาชิกดังต่อไปนี้ คือมีความเกี่ยวข้องเป็น พ่อ หรือแม่ หรือคู่สมรส หรือบุตร หรือ พี่ หรือน้อง ของสมาชิก

2. ผู้รับโอนประโยชน์สามารถระบุได้ตั้งแต่ 1 คน หรือหลายคนก็ได้ กรณีตั้งผู้รับโอนประโยชน์มากกว่าหนึ่งคน โปรดกำหนดร้อยละที่ผู้รับโอนประโยชน์แต่ละคนจะมีสิทธิได้รับให้ชัดเจนด้วย เช่น

2.1 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 50 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 30 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 20

2.2 นาย ก. ให้ได้รับร้อยละ 100 นางสาว ข. ให้ได้รับร้อยละ 100 เด็กหญิง ค. ให้ได้รับร้อยละ 100 ตาม ลำดับ หมายความว่า หากนาย ก. ยังมีชีวิตให้อยู่ นาย ก. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว เว้นแต่ นาย ก. ถึงแก่กรรม จึงให้ นางสาว ข. เป็นผู้รับโอนประโยชน์แต่เพียงผู้เดียว และเด็กหญิง ค. เป็นผู้รับโอนประโยชน์ทั้งหมดหาก นาย ก. และนางสาว ข. ถึงแก่กรรม

3. กรณีที่มีการแก้ไขให้ชัดเจนข้อความเดิมและลงลายมือชื่อกำกับด้วยทุกตำแหน่ง (ห้ามใช้ยางลบหรือใช้หมึกขาวลบเอกสาร)

4. เอกสารต้องมีพยานลงนาม 2 ท่าน (ผู้รับโอนประโยชน์ห้ามลงลายมือชื่อเป็นพยาน)

หมายเหตุ “ตาม พรบ.สหกรณ์ พ.ศ. 2542 แก้ไขเพิ่มเติม มาตรา 42/2 บัญญัติว่า “สมาชิกอาจทำหนังสือตั้ง บุคคลหนึ่งหรือหลายคนเป็นผู้รับโอนประโยชน์ในเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นใดจากสหกรณ์เมื่อตนถึงแก่ความตาย โดยมอบไว้แก่สหกรณ์เป็นหลักฐาน” จากความข้างต้น สหกรณ์ฯ สามารถจ่ายเงินให้กับผู้รับโอนประโยชน์ได้ โดยชอบด้วยกฎหมาย

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่

(.....)

ตำแหน่ง.....

วันที่...../...../.....

ผู้ค้าประกันคนที่ 8 ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
สถานภาพการสมรส.....เลขประจำตัวประชาชน.....
รับราชการ/งานประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....(หรือถ้าย้ายตำบลที่อยู่จากภูมิสำเนาเดิมดังกล่าวข้างต้นในสัญญา ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบโดยทันที)

ผู้ค้าประกันคนที่ 9 ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
สถานภาพการสมรส.....เลขประจำตัวประชาชน.....
รับราชการ/งานประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....(หรือถ้าย้ายตำบลที่อยู่จากภูมิสำเนาเดิมดังกล่าวข้างต้นในสัญญา ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบโดยทันที)

ผู้ค้าประกันคนที่ 10 ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
สถานภาพการสมรส.....เลขประจำตัวประชาชน.....
รับราชการ/งานประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....(หรือถ้าย้ายตำบลที่อยู่จากภูมิสำเนาเดิมดังกล่าวข้างต้นในสัญญา ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบโดยทันที)

ผู้ค้าประกันคนที่ 11 ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี สมาชิกเลขทะเบียนที่.....
สถานภาพการสมรส.....เลขประจำตัวประชาชน.....
รับราชการ/งานประจำ ตำแหน่ง.....สังกัด/หน่วยงาน.....อำเภอ.....จังหวัด.....
โทรศัพท์.....อัตราเงินเดือน/ค่าจ้าง.....บาท
ปัจจุบันอยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ถนน.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
รหัสไปรษณีย์.....(หรือถ้าย้ายตำบลที่อยู่จากภูมิสำเนาเดิมดังกล่าวข้างต้นในสัญญา ข้าพเจ้าจะแจ้งให้สหกรณ์ทราบโดยทันที)

ข้อ 1 ตามที่.....สมาชิกสหกรณ์ซึ่งต่อไปหนังสือนี้จะเรียกว่า “ผู้กู้” ได้ขอกู้จากสหกรณ์ตามคำขอกู้เงิน
และสัญญากู้สามัญที่...../.....ลงวันที่.....เพื่อนำไปใช้ในการ.....

และสหกรณ์ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน.....บาท (.....) ซึ่งผู้กู้ได้รับเงินกู้ไปเรียบร้อยแล้ว
ผู้ค้าประกันยอมเข้าค้ำประกันการชำระหนี้ของผู้กู้ โดยขอสัญญาว่า ถ้าผู้กู้ผิดนัดไม่ใช้เงินให้แก่สหกรณ์หรือผู้กู้ผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่งจนเป็นเหตุให้
สหกรณ์บอกเลิกสัญญา และเรียกให้ผู้กู้ชำระหนี้หรือมีกรณีอื่นใด อันกระทำให้ผู้กู้ไม่ได้ชำระหนี้ตามสัญญา เงินกู้ดังกล่าวแล้วก็ ผู้ค้าประกันยอมรับผิด
ชำระหนี้เงินต้นที่ผู้กู้ค้างชำระแก่สหกรณ์ รวมทั้งดอกเบี้ย ค่าสินไหมทดแทน ซึ่งลูกหนี้ค้างชำระตลอดจนค่าภาระติดพันอันเป็นอุปกรณ์แห่งหนี้รายนี้ และ
ค่าเสียหายใด ๆ ทั้งสิ้น ตามสัญญาเงินกู้ดังกล่าวจนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ 2 การค้ำประกันเงินกู้ดังกล่าวนี้ยอมผูกพันผู้ค้าประกันอย่างสมบูรณ์ ทั้งนี้ผู้ค้าประกันขอยืนยันว่าผู้กู้ ไม่เป็นบุคคลไร้ความสามารถ และเข้าทำ
สัญญาที่กล่าวแล้วด้วยความสำคัญผิดอย่างใด ๆ

ข้อ 3 ในกรณีที่ผู้กู้ผิดนัดไม่ชำระหนี้ตามสัญญาดังกล่าวแล้ว และผู้กู้จะถูกศาลพิพากษาให้เป็นคนล้มละลาย หรือไม่ปรากฏว่าผู้กู้ไปอยู่แห่งใด
ในพระราชอาณาเขต โดยผู้กู้ไปจากถิ่นที่อยู่ หรือหาตัวไม่พบ หรือย้ายภูมิลำเนาโดยมิแจ้งให้สหกรณ์ทราบ ให้สหกรณ์เรียกให้ผู้ค้าประกันชำระหนี้
ตามสัญญาภูมิลำเนาได้ทันที

ข้อ 4 หากผู้ค้าประกันพ้นจากการเป็นสมาชิกภาพของสหกรณ์ไม่ว่าด้วยเหตุผลใดก็ตาม ผู้ค้าประกันยังคงผูกพันต่อหนี้ค้างผู้ค้าชำระแก่สหกรณ์
ไปจนกว่าสหกรณ์จะได้รับชำระหนี้โดยสิ้นเชิงครบถ้วน

ข้อ 5 ในการชำระหนี้แทนผู้กู้นั้น ผู้ค้าประกันยินยอมให้ผู้บังคับบัญชาในหน่วยงานของรัฐ หรือนายจ้างในสถานประกอบการ หรือหน่วยงาน
อื่นใดที่ผู้ค้าประกันปฏิบัติหน้าที่อยู่หักเงินเดือนหรือค่าจ้าง หรือเงินอื่นใด ที่ถึงกำหนดจ่ายแก่ผู้ค้าประกันนั้น เพื่อชำระหนี้หรือภาระผู้กู้คนอื่นที่มีต่อสหกรณ์
ให้แก่สหกรณ์ตามจำนวนที่สหกรณ์แจ้งไป จนกว่าหนี้และภาระผูกพันนั้นจะระงับสิ้นไป โดยให้หักเงินดังกล่าวและส่งเงินที่หักไว้วันนั้นให้แก่สหกรณ์โดยพลัน
การแสดงเจตนายินยอมดังกล่าวผู้ค้าประกันจะไม่ถอนคืน เว้นแต่สหกรณ์ให้ความยินยอม

ข้อ 6 เงินค่าหุ้น เงินปันผล เงินเฉลี่ยคืน เงินฝาก หรือ บรรดาสิทธิประโยชน์ใด ๆ ที่ผู้ค้าประกันจะได้รับกับสหกรณ์ตามข้อบังคับ หรือสหกรณ์จะ
ได้รับผลประโยชน์จากการประกันชีวิตที่ผู้ค้าประกันตกลงไว้กับผู้เอาประกันกับสหกรณ์นำไปหักชำระหนี้ตามสัญญาค้ำประกันนี้ได้

ข้อ 7 ในกรณีที่ผู้ค้าประกันทำหนังสือตั้งผู้รับโอนประโยชน์ต่าง ๆ ในเงินค่าหุ้น เงินฝาก หรือเงินอื่นใดจากสหกรณ์ไว้เป็นหลักฐาน เมื่อผู้ค้าประกัน
ถึงแก่ความตาย นั้น ไม่ว่าจะตั้งผู้รับโอนประโยชน์ไว้ก่อนหน้าหรือหลังจากที่ผู้ค้าประกันจะทำสัญญาค้ำประกันฉบับนี้ ไม่กระทบกระเทือนการบังคับตาม
สัญญาค้ำประกันฉบับนี้แต่ประการใด โดยผู้ให้รับโอนประโยชน์ชำระหนี้ตามสัญญานี้โดยครบถ้วน

สัญญาฉบับนี้ได้ทำขึ้นเป็นสองฉบับมีข้อความตรงกันทุกประการ ซึ่งทั้งสองฝ่ายได้อ่านและเข้าใจข้อความของสัญญานี้ดีโดยตลอดแล้ว เพื่อเป็นหลักฐานจึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐานต่อหน้าพยาน

ผู้ค้าประกันคนที่ 1 ลงชื่อ..... (.....)	คู่สมรสของผู้ค้าประกันคนที่ 1 ลงชื่อ..... (.....)	พยาน สมาชิกเลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)
ผู้ค้าประกันคนที่ 2 ลงชื่อ..... (.....)	คู่สมรสของผู้ค้าประกันคนที่ 2 ลงชื่อ..... (.....)	พยาน สมาชิกเลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)
ผู้ค้าประกันคนที่ 3 ลงชื่อ..... (.....)	คู่สมรสของผู้ค้าประกันคนที่ 3 ลงชื่อ..... (.....)	พยาน สมาชิกเลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)
ผู้ค้าประกันคนที่ 4 ลงชื่อ..... (.....)	คู่สมรสของผู้ค้าประกันคนที่ 4 ลงชื่อ..... (.....)	พยาน สมาชิกเลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)
ผู้ค้าประกันคนที่ 5 ลงชื่อ..... (.....)	คู่สมรสของผู้ค้าประกันคนที่ 5 ลงชื่อ..... (.....)	พยาน สมาชิกเลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)
ผู้ค้าประกันคนที่ 6 ลงชื่อ..... (.....)	คู่สมรสของผู้ค้าประกันคนที่ 6 ลงชื่อ..... (.....)	พยาน สมาชิกเลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)
ผู้ค้าประกันคนที่ 7 ลงชื่อ..... (.....)	คู่สมรสของผู้ค้าประกันคนที่ 7 ลงชื่อ..... (.....)	พยาน สมาชิกเลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)
ผู้ค้าประกันคนที่ 8 ลงชื่อ..... (.....)	คู่สมรสของผู้ค้าประกันคนที่ 8 ลงชื่อ..... (.....)	พยาน สมาชิกเลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)
ผู้ค้าประกันคนที่ 9 ลงชื่อ..... (.....)	คู่สมรสของผู้ค้าประกันคนที่ 9 ลงชื่อ..... (.....)	พยาน สมาชิกเลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)
ผู้ค้าประกันคนที่ 10 ลงชื่อ..... (.....)	คู่สมรสของผู้ค้าประกันคนที่ 10 ลงชื่อ..... (.....)	พยาน สมาชิกเลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)
ผู้ค้าประกันคนที่ 11 ลงชื่อ..... (.....)	คู่สมรสของผู้ค้าประกันคนที่ 11 ลงชื่อ..... (.....)	พยาน สมาชิกเลขที่..... ลงชื่อ..... (.....)